

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENTE – AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L. 445

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e SS. MM.II

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000; si dichiarano i seguenti dati:

Cognome:.....Nome:.....

Data di nascita:..... Comune di nascita:..... Prov.:.....

Codice Fiscale:..... Nazionalità:.....

Cittadinanza Tel / Cell.....

Mail

RESIDENZA

Indirizzo,

Città:..... CAP:..... Prov.:.....

EVENTUALE DOMICILIO SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Indirizzo, Via:.....

Città:..... CAP:..... Prov.:.....

TITOLO DI STUDIO

Ammesso al quinto anno dei percorsi liceali; - Diploma professionale (conseguito in esito ai percorsi di quarto anno di Istruzione e Formazione Professionale); - Diploma di SMS - Laurea

(*)**Specificare il titolo e nominativo scuola:**

.....

CONDIZIONE PROFESSIONALE

1. in cerca di prima occupazione

2 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (iscritto alle liste di mob.)

da meno di 6 mesi

da 6 a 12 mesi

da più di 12 mesi

3. Occupato – tipo di contratto _____

4. Studente

5. inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro)

Per opzioni 1 e 2 indicare iscrizione presso CPI di _____ dal _____

CORSO/I

TECNICO DEL DISEGNO E PROGETTAZIONE INDUSTRIALE Rif. PA 2022-17327/RER. Approvato con DGR 1379 del 01/08/2022

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016

Data e Firma: _____



CNOS-FAP
SALESIANI DON BOSCO
EMILIA ROMAGNA
SEDE FORLÌ

